



BUSINESS SEMINAR APPLICATION /  
APPLICATION POUR L'ATELIER DE DEVELOPPEMENT DES AFFAIRES

- **SEMINAR DATE/DATE DU SÉMINAIRE:** \_\_\_\_\_
- **NAME/NOM:** \_\_\_\_\_
- **ADDRESS/ADRESSE:** \_\_\_\_\_
- **City/Ville :** \_\_\_\_\_ **Postal Code/code postal :** \_\_\_\_\_
- **TELEPHONE/TÉLÉPHONE:**  
Home/Résidence (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Cell/Cellulaire (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
EMAIL/COURRIEL: \_\_\_\_\_
- **Who did you meet at the CBDC office? / Qui avez-vous rencontré au bureau CBDC?**  
Marc            Kynan            Michel            Nathalie            Taha  
Sylvie            Micheline            Francois            other/autre: \_\_\_\_\_
- **PREFERRED LANGUAGE OF INSTRUCTION / LANGUE D'INSTRUCTION PRÉFÉRÉ:**  
 English/Anglais             French/Français             Indifferent/Indifférent
- **Business idea /Idée d'entreprise:** \_\_\_\_\_
- **STATUS/STATU:**  
 Unemployed/Sans Emploi  
 Employment Insurance/Assurance Emploi:  Maternity  Paternity  Medical  
 Currently working / Travaille actuellement
- **Did you apply for the SEB program (Self Employment Benefit) / Avez-vous appliqué pour le programme ATI (aide au travail indépendant)?**  
 Yes / oui             No / non             Not sure / pas sûr

SIGNATURE: \_\_\_\_\_ DATE: \_\_\_\_\_

Please send this application back via e-mail or fax, thank you. / S'il vous plaît nous faire parvenir cette application par courriel ou télécopie, merci.

Business Development Seminar Coordinator/  
Coordonnateur d'ateliers d'affaires  
Rick Nicholson  
[bds@cbdc.ca](mailto:bds@cbdc.ca)  
Westmorland Albert  
337 Main St.  
Shediac, N.B., E4P 2B1

T: 506-532-8312 Ext 205  
T: 1-800-925-6677  
F: 506-532-1373  
[www.cbdc.ca](http://www.cbdc.ca)